



Formulario de notificación de incidentes con aves

Enviar por correo a la secretaría del Real Aero Club de España
general@realaeroclubdeespana.org

Suceso

Título o descripción corta

| Fecha | Hora | Localización |
|----------------|---|--|
| Tipo de evento | <input type="checkbox"/> Avistamiento <input type="checkbox"/> Cuasi-colisión <input type="checkbox"/> Colisión | <input type="checkbox"/> Despegue interrumpido <input type="checkbox"/> Aterrizaje por precaución |

Otros (especifíquense):

Datos relativos a las aves

Especie _____ Tamaño: pequeño mediano grande

Número 1 ±10 ±100 Observadas 1 ±10 ±100 Golpeadas 1 ±10 ±100

Naturaleza del vuelo

Local Viaje Instrucción Prueba Ferry Otra: _____

Fase del vuelo

Estacionamiento Ascenso inicial Aproximación Otra: _____
 Rodaje Ascenso Espera _____
 Despegue Crucero Circuito _____
 Descenso Aterrizaje _____

Datos básicos

| | |
|-----------------------|------------------------|
| Aeronave (tipo/serie) | Matrícula |
| Operador | Origen |
| Rumbo | Destino |
| Velocidad | Nivel de vuelo/Altitud |

Detalles ambientales / entorno / otras condiciones meteorológicas

| | | | | |
|-------------------|-----------|-----------------|-------------|------------------|
| Viento: Velocidad | Dirección | Cobertura nubes | Visibilidad | Temperatura (°C) |
|-------------------|-----------|-----------------|-------------|------------------|

Zonas afectadas (en caso de colisión)

| | | | | | | | | |
|-----------|---------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> Hélice | <input type="checkbox"/> Parabrisas | <input type="checkbox"/> Ala | <input type="checkbox"/> Fuselaje | <input type="checkbox"/> Tren | <input type="checkbox"/> Cola | <input type="checkbox"/> Luces | <input type="checkbox"/> _____ |
| Golpeadas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dañadas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Otros (especifíquense):

Descripción detallada del suceso